

## Sažetak

### Abstract

Simeon Grazio<sup>1</sup>  
 Branimir Anić<sup>2</sup>  
 Đurđica Babić-Naglić<sup>3</sup>  
 Frane Grubišić<sup>1</sup>  
 Dubravka Bobek<sup>4</sup>  
 Hana Skala Kavanagh<sup>1</sup>  
 Marija Bakula<sup>2</sup>  
 Andrea Tešija Kuna<sup>5</sup>  
 Selma Cvijetić<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju  
 Klinički bolnički centar „Sestre milosrdnice”  
 Zagreb • Hrvatska

<sup>2</sup>Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju  
 Klinika za unutarnje bolesti Medicinskoga fakulteta Sveučilišta u Zagrebu  
 Klinički bolnički centar Zagreb  
 Zagreb • Hrvatska

<sup>3</sup>Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju  
 Medicinskoga fakulteta Sveučilišta u Zagrebu  
 Klinički bolnički centar Zagreb  
 Zagreb • Hrvatska

<sup>4</sup>Centar za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu  
 Klinička bolnica Dubrava  
 Zagreb • Hrvatska

<sup>5</sup>Klinički zavod za kemiju  
 Klinički bolnički centar „Sestre milosrdnice”  
 Zagreb • Hrvatska

<sup>6</sup>Institut za medicinska istraživanja i medicinu rada  
 Zagreb • Hrvatska

# Aktivnost bolesti i mineralna gustoća kosti u bolesnika s reumatoidnim artritisom i psorijatičnim artritisom

## Disease activity and bone mineral density in patients with rheumatoid arthritis and psoriatic arthritis

Cilj istraživanja bio je utvrditi povezanost aktivnosti pojedinih reumatskih bolesti s mineralnom gustoćom kosti. U 120 bolesnika s utvrđenim reumatoidnim artritisom (RA), i psorijatičnim artritisom (PsA) i osteoartritisom (OA), kao kontrolom određena je aktivnost bolesti i funkcionalna sposobnost standardnim testovima. Izmjerena je mineralna gustoća kosti (BMD) DXA-om u području lumbalne kralježnice, vrata femura i cijelog kuka i određen je serumski CRP.

Osteoporoza (T score < -2,5) kralježnice je bila najčešća u bolesnika s RA (11,3 %), dok je osteoporoza na vra-

tu femura i cijelom kuku utvrđena u svega 5 ispitanika. U bolesnika s PsA je nađena važna korelacija između T vrijednosti kralježnice i jutarnje zakočenosti ( $p=0,015$ ) i CRP ( $p=0,007$ ) te između T vrijednosti vrata femura i broja bolnih zglobova ( $p=0,034$ ). U bolesnika s RA je utvrđena znatna korelacija između T vrijednosti cijelog kuka i CRP ( $p=0,002$ ).

U naših ispitanika pokazatelj aktivnosti bolesti najviše povezan s mineralnom gustoćom kosti je bio CRP.

**Ključne riječi:** reumatidni artritis; psorijatični artritis; aktivnost bolesti; mineralna gustoća kosti